........................................................................................................................................................ ............................................................................

(glasbena šola) (matična številka - izpolni šola)

........................../...............

šolsko leto

V P I S N I L I S T

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Program:** | Razred: | **Nauk o glasbi / Solfeggio**  Razred: |
| **Predmet:** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Ime in priimek** |  | | | | | | | | | | | | | | | SPOL – M Ž (ustrezno obkroži) |
| **Rojstni podatki** | Datum in kraj rojstva | | | | | | | | | | | | | | | |
| EMŠO |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |
| Država rojstva in državljanstvo | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Prebivališče** | Naslov | | | | | | | | | | | | | | | |
| Telefon | | | | | | | | | | | | | | | |
| Občina | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Drugi podatki** | Ime in naslov osnovne oz. druge šole, ki jo učenec obiskuje | | | | | | | | | | | | | | | |
| Razred oz. letnik Pouk v izmeni – DA NE (ustrezno obkroži) | | | | | | | | | | | | | | | |
| Zdravstvene posebnosti, katerih poznavanje je nujno za delo z učencem (neobvezno – samo če starši soglašajo z zapisom zdravstvenih posebnosti otroka) | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Podatki o starših/skrbnikih** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Oče/skrbnik** | | | | | | | | | **Mati/skrbnica** | | | | | | | |
| Ime in priimek | | | | | | | | | Ime in priimek | | | | | | | |
| Naslov bivališča | | | | | | | | | Naslov bivališča | | | | | | | |
| Telefonska številka | | | | | | | | | Telefonska številka | | | | | | | |
| Elektronski naslov | | | | | | | | | Elektronski naslov | | | | | | | |
| Davčna številka | | | | | | | | | Davčna številka | | | | | | | |
| **Opomba** |  | | | | | | | | | | | | | | | |

Izjavljam, da bom prispevek za izobraževanje poravnaval v rokih, ki jih določa šola!

......................................................................................................................................................................... ......................................................................................

kraj in datum podpis staršev oz. skrbnika oz. učenca